



# Dart-Bund Mittelbayern e. V.

## Vereins-Anmeldung



Anzahl der abgegebenen Seiten:

Verein: \_\_\_\_\_

Vereinsheim / Spiellokal	
Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
Trainingstag / Uhrzeit:	
Öffnungszeiten:	
Anzahl Automaten:	
Unterschrift Wirt:	

Vereins-Vorstand	
Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Webseite:	
Unterschrift Vorstand:	

M	A	Klasse	Mannschaftsname	Spielführer	E-Mail Adr.	Telefon-Nr.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

M = Master A = Amateure (bitte ankreuzen) - die Klasse für die **neue** Saison eintragen

**Bitte unbedingt leserlich und vollständig ausfüllen, ansonsten wird die Anmeldung nicht angenommen!**

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Daten für die Zwecke des DBM e.V. veröffentlicht und die Inhalte der Satzung und Ordnungen des DBM e.V. anerkannt werden.